

**АССОЦИАЦИЯ «НАЦИОНАЛЬНОЕ СОМНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО»**

---

г. Москва, ул. Мясницкая, д. 42, строение 3, помещение III, комната 8 тел./факс 8-963-695-19-64, e-mail:  
[info@sleepsociety.ru](mailto:info@sleepsociety.ru), <http://www.sleepsociety.ru>

В Ассоциацию «Национальное сомнологическое общество»

От \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о вступлении в Ассоциативные члены Ассоциации «НСО»**

Прошу принять меня в Ассоциативные члены Ассоциации «НСО».

С Уставом Ассоциации «НСО», Положением о членстве в Ассоциации «НСО» ознакомлен(а).

Добровольно принимаю на себя обязанность соблюдать требования Устава Ассоциации «НСО», Положения о членстве в Ассоциации «НСО» и других нормативных документов Ассоциации «НСО».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

---

Дата принятия в члены  
Ассоциации «НСО»

№ протокола